



ابحث هنا



## استكشاف موقع الوعي في الدماغ



اجري البحث بمشاركة 256 شخصاً في 12 مختبراً بحثياً

حياة  
وناس

صحة وعائلة



الأخبار

السبت 3 ايار

2025

يبقى الوعي أحد أكثر الألغاز تعقيداً في العلوم العصبية، إذ يمثل جوهر التجربة البشرية: من الإحساس بالألم والمتعة إلى القدرة على الحلم والتخيّل واتخاذ القرار. لكن أين يقع هذا الوعي تحديداً في الدماغ؟ دراسة علمية جديدة نُشرت هذا الأسبوع في مجلة «نيتشر» تقدم إجابة أكثر وضوحاً، وتطرح فرضيات قد تغيّر مفاهيمنا حول طبيعة الإدراك البشري.

أُجريت الدراسة بمشاركة 256 شخصاً في 12 مختبراً بحثياً موزعة بين الولايات المتحدة وأوروبا والصين، وتركزت على قياس النشاط الكهربائي والمغناطيسي وتدفق الدم في أدمغة المشاركين أثناء عرض صور وجوه وأشياء مختلفة عليهم. وهدفت هذه القياسات إلى تتبع نشاط الدماغ وتحديد المناطق المسؤولة عن بروز الشعور الواعي.

## نتائج مفاجئة: الخلف لا الأمام

بعكس ما كانت تفترضه بعض النظريات السائدة، كشفت الدراسة أن الوعي لا يبدو أنه ينبع من الفصوص الجبهية الأمامية، وهي المناطق التي يرتبط بها التفكير المنطقي والتخطيط واتخاذ القرار، بل يُرجَّح أن ينشأ من المناطق الحسية الخلفية التي تعالج السمع والبصر.

وأوضح الباحث الرئيسي في الدراسة، وعالم الأعصاب كريستوف كوك، أن «المعلومات المرتبطة بالوعي لم يُعثَر عليها في مقدمة الدماغ، أو كانت أضعف بكثير من تلك الموجودة في الخلف»، مضيفاً أن هذا يدعم الفرضية القائلة إن القشرة الخلفية للدماغ تلعب دوراً مركزياً في التجربة الواعية، بخلاف القشرة الأمامية المرتبطة بالوظائف المعرفية العليا.



الوعي لا ينبع من الفصوص الجبهية الأمامية

## نظريتان تحت المجهر

اختبر الباحثون نظريتين علميتين حول مصدر الوعي:

- نظرية مساحة العمل العصبية الشاملة، التي تفترض أن الوعي ينبع من القشرة الجبهية وينتشر عبر الدماغ.
  - نظرية المعلومات المتكاملة، التي ترى أن الوعي ينشأ من تفاعل وترابط أجزاء متعددة من الدماغ لدمج المعلومات في حالة واحدة.
- لكن النتائج لم تتفق بشكل حاسم مع أي من النظريتين، ما يعكس تعقيد الظاهرة، ويدعو إلى إعادة النظر في الأسس التي تقوم عليها هذه الفرضيات.

## تطبيقات طبية حاسمة

لدراسة أبعاد تطبيقية عميقة، خصوصاً في التعامل مع الحالات الطبية المعقدة مثل الغيبوبة أو متلازمة اليقظة من دون استجابة، حيث يكون المرضى في حالة من الاستيقاظ الجسدي دون ظهور علامات الوعي.

وأشار كوك إلى أن ما بين 70 و90% من هؤلاء المرضى يتوفون بعد اتخاذ قرار بوقف العلاج الداعم للحياة، رغم أن نحو ربعهم قد يكونون في حالة من «الوعي الخفي»، كما أظهرت أبحاث سابقة. وشدد على أهمية القدرة على «رصد آثار الوعي» في الدماغ لتحسين التشخيص واتخاذ قرارات أكثر دقة وإنسانية في مثل هذه الحالات الحرجة.

---

## مقالات ذات صلة

صحة وعائلة  
برامج ALI تدخل ميدان الصحة النفسية

2025-05-06

الأخبار

صحة وعائلة

## حفنة يومية من الجوز تقلل خطر الإصابة بسرطان القولون

2025-05-05

الاخبار

لبنان

**تحذير من موقع إلكتروني إسرائيلي مشبوه**

2025-05-02

الاخبار

صحة وعائلة

**«بايفورس» يثبت فعاليته ضد RSV لدى الرضع**

2025-05-02

الاخبار

## الأكثر قراءة

لبنان

**التيار يخرج من العزلة: فائض القوة القواني لا يُصرف**

05.05.2025

رلى إبراهيم

نفاضة

**«الجديد» تُطلق رصاصة الرحمة على الإعلام اللبناني**

05.05.2025

زكية الديراني

نفاضة

**ليالي الانس في سوريا الجديدة: التكفيرى لا يغير جلدها**

05.05.2025

الاخبار

لبنان

**نتائج جبل لبنان: خيبة اصحاب الرؤوس الحامية**

06.05.2025

الاخبار

لبنان

**انتخابات جبل لبنان: بلديات حصدت نتائجها واخرى تنتظر الحسم النهائي**

05.05.2025

الاخبار

لبنان

**«الجديد» تبتكر طرقاً لتكثيم افواه موظفيها**

06.05.2025

الاخبار

محتوى موقع «الأخبار» متوفر تحت رخصة المشام الإبداعي © 4.0 2025

يتوجب نسب المقال إلى «الأخبار» - يحظر استخدام العمل لأغراض تجارية - يُحظر أي تعديل في النص، ما لم يرد تصريح غير ذلك

من نحن | وظائف شاغرة | اتصل بنا | للإعلان معنا | اشترك معنا

صفحات التواصل الاجتماعي

